

„E” = eredeti „M” = másolat

Nyomtatvány	Fontos információ	✓
Ajánlat első oldal „E”	Fejlécben Biztosításközvetítő nevét és a cég kódját beírni.	
	Szerződőre vonatkozó minden adatot ki kell tölteni.	
	Biztosított, ha azonos a szerződővel, akkor csak x a fejlécben, ha eltérő, minden adatot ki kell tölteni.	
	Kedvezményezett halál esetére mindig lehet jelölni, figyelni, hogy összesen 100% lehet.	
Ajánlat második oldal „E”	Átutalásos díjfizetésnél a bankszámlaszámot be kell írni.	
	Ha választott kiegészítőket (Baleseti rokkantság, Med TopDoc, Kritikus betegség) be kell írni a biztosítási összegeket és annak díjait, melyeket össze kell adni az alapbiztosítás éves díjával, ez kerül az utolsó sorba.	
	A választható eszközalapokat a feltétel 1. sz melléklete tartalmazza, eszközalap választás az alkalmassági teszt és nyilatkozat alapján kerüljön választásra, eszközalapok aránya összesen maximum 100%.	
	Általános nyilatkozatok, hozzájárulások 1. és 2. pontban jelölni a megfelelőt.	
	Dátum, szerződő, biztosított aláírása személyes okmányainak megfelelő módon + biztosításközvetítő aláírása, felügyeleti nyilvántartási száma.	
Termék-ismertető „E”	Amennyiben az ajánlaton bejelölésre került a kiegészítő kockázat (Baleseti rokkantság, Med TopDoc, Kritikus betegség), akkor szükséges jelölni.	
Nyilatkozat ügyfélértékeléséről „E”	Minden rubrikát jelölni szükséges mert tartalmazza az ajánlati csomag.	
	Alkalmassági teszt és Alkalmassági nyilatkozat jelölni szükséges (UPP/dokumentumtár/Életbiztosítás alkalmassági teszt Alkusz részére excel).	
	Egyéb sorban minden egyéb dokumentum felsorolandó.	
	Dátum és szerződő-biztosított aláírások személyazonosító okmánnyal megegyező módon.	
Nyilatkozat biztosításközvetítőről és termékről „E”	Dátum és biztosításközvetítő szerződő-biztosított aláírások a személyazonosító okmánnyal megegyező módon.	
E-kommunikációs nyilatkozat „E”	Dátum és aláírás. A szerződő személyes adatainál e-mail cím megadása szükséges az ajánlat 1. oldalán.	
KID nyilatkozat „E”	1., 2., 3. pontban a megfelelőt jelölni szükséges + dátum és szerződő személyes okmányainak megfelelően.	
Marketing nyilatkozat „E”	Amennyiben elfogadja, akkor dátum és szerződő személyes okmányainak megfelelően.	
Kiemelt közszereplő „E”	Nyomtatás után kell jelölni a megfelelőt, aláírás szerződő személyazonosító okmánnyal megegyező aláírással, amennyiben „igen” meg kell adni a kódszámot és a pénzeszközök forrását.	
Egészségi nyilatkozat „E”	Egészségi nyilatkozat kitöltése kötelező! Ha nincs kiegészítő, akkor csak az alapbiztosításra vonatkozó rész a kitöltendő.	
	Dátum és biztosított aláírása személyazonosító okmánnyal megegyező módon.	

Nyomtatvány	Fontos információ	✓
Egyéb leadandó dokumentumok	Első díj befizetésének igazolása, csekk, átutalási bizonylat, bankkártyás fizetés igazolása „M”	
	Alkalmassági teszt és Alkalmassági nyilatkozat. Kérjük a segéd excel használatát nyomtatandó a kérdőív kitöltése után + szerződő és biztosításközvetítő aláírása a személyes okmányainak megfelelően „E”	
	Igényfelmérő (UPP/dokumentumtár) „E”	
	Személyazonosító okmány (személyi igazolvány/vagy útlevél/vagy jogosítvány mindkét oldalának) és lakcímkártya lakcímet tartalmazó oldalának másolata (szerződőnek és biztosítottak is).	
	Csoportos beszedési nyilatkozat melyet bankjánál személyesen vagy a netbankon keresztül kényelmesebb, gyorsabb átfutási idővel tud megadni.	
	Pénzügyi kérdőív. Kitöltendő 1,3 millió forintos folyamatos, illetve 13 millió forintos egyszeri díj esetén. Szerződő aláírása a személyi okmányinak megfelelően. Összkockázatot vizsgálunk (figyelembe vesszük a társaságunknál már meglévő szerződéseket).	
	Közzétételi pótlap első oldala, feltüntetve a pontos ajánlatszámot és dátumot. Szerződő aláírása a személyi okmányinak megfelelően. „E”	
Eltérő díjfizető első díjnál, illetve a csoportos beszedési nyomtatványon	<p>Eltérő díjfizetőtől kérjük 4 500 000 Ft-ot el nem érő esetben:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ amennyiben a díjfizető személye eltér a szerződőtől, kérjük, aláírásukkal ellátott közös nyilatkozatukat, hogy a díjfizető kinek a nevében járt el, és mi a kapcsolata a szerződővel, ■ azonosítási adatlap kitöltését (H 8729). <p>Eltérő díjfizetőtől kérjük 4 500 000 Ft-ot elérő vagy meghaladó esetben:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ amennyiben a díjfizető személye eltér a szerződőtől, kérjük, aláírásukkal ellátott közös nyilatkozatukat, hogy a díjfizető kinek a nevében járt el, és mi a kapcsolata a szerződővel, ■ azonosítási adatlap kitöltését (H 8729) és az okmányai másolatát (személyi igazolvány, vagy útlevél, vagy jogosítvány + a lakcímkártya lakcímet tartalmazó oldalának másolata) vagy GDPR pótlap és az okmányainak másolata (személyi igazolvány, vagy útlevél, vagy jogosítvány + a lakcímkártya lakcímet tartalmazó oldalának másolata) ■ kiemelt közszereplői nyilatkozat, jogi személy esetén tényleges tulajdonosi nyilatkozat, cégkivonat, aláírási címpéldány. 	
Családon belüli kötés, vagy saját szerződés	A biztosításközvetítő aláírásnál szerepeljen egy másik közvetítő aláírása MNB regisztrációs számmal	
	Külföldi vagy kettős állampolgár esetén Külföldi nyilatkozat (UPP/dokumentumtár) „E” Kiemelt Közszereplői nyilatkozat (UPP/dokumentumtár) „E” és az összes okmány másolata „M”	
Nyilatkozat üzleti kapcsolat során tervezett készpénzforgalomról	Jelölni a megfelelőt és szerződő aláírása, kérjük csak akkor jelöljék, hogy terveznek 100 millió Ft-os készpénzforgalmat, ha az ügyfélnek valós a szándéka.	